POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
Okręg Lubuski w Gorzowie Wlkp.
Koło PZN w Kostrzynie nad Odrą
66-470 Kostrzyn nad Odrą, ul. Fabryczna 5
NIP 599-26-84-109. Regon 211870030

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia..... (poz. ...)

Załącznik nr 1

URZĄD MIASTA Kostrzyn nad Odrą
WPŁYNĘŁO
2018 -03- 29
Lp. 2821
Ilość zał. ...
podpis ...

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:
Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.
Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie*~~/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego[1]	DOFINANSOWANIE PRZEDSIĘWZIĘĆ INTEGRACYJNYCH KULTURALNYCH, EDUKACYJNYCH REKREACYJNYCH I TURYSTYKI			
4. Tytuł zadania publicznego	WYCIECZKA INTEGRACYJNA DO MIĘDZYZDROJÓW,			
5. Termin realizacji zadania publicznego[2]	Data rozpoczęcia	20.06.2018r.	Data zakończenia	20.06.2018r.

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG LUBUSKI W GORZOWIE WLKP KOŁO PZN W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ UL. FABRYCZNA 5 STOWARZYSZENIE KRS 0000059603
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	ERYK OLINIAK TEL. 665080953

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego

Zadanie obejmuje następujące obszary:
- Działalność rehabilitacyjno-społeczną
- Przygotowanie do życia w społeczeństwie - integracja
- Działalność edukacyjną - historia, atrakcje turystyczne regionu zach. pomorskiego, promowanie zdrowego i aktywnego stylu życia.

Zakładane cele: wzrost poziomu integracji osób niepełnosprawnych wyrównanie szans inwalidów wzroku w dostępie do informacji, włączenie ich w aktywny

[1] Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
[2] Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

życia społeczno-społecznego. Eksponowanie historii i perspektyw rozwoju regionu Zachodniopomorskiego.
Miejsce realizacji zadania publicznego: to Międzyzdroje. Adresatami zadania publicznego są osoby niepełnosprawne z powodu choroby narządu wzroku niewidomi, ociemniali, słabowidzący członkowie Kołobrzeskiego Koła PZN. Są to w większości osoby w podeszłym wieku o niskim statusie materialnym, wymagające stałej troski.
Program wycieczki:
Przejazd do Międzyzdrojów, zwiedzanie: Promenady gwiazd, molo, pięknych plaż, oraz Wolińskiego Parku Narodowego. Do tego smaczny poczęstunek i przejazd powrotny do Kołobrzegu nad Odrą.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Liczba uczestników 26 osób niepełnosprawnych i ich przewodników. Zapewniamy profesjonalny poziom organizacji przebiegu wycieczki.
Osiągniemy wyższy poziom integracji społecznej podopiecznych znaczny wzrost wiedzy z zakresu historii i perspektyw rozwoju regionu Zachodniopomorskiego.
Uważamy że priorytetowym elementem procesu rehabilitacji społecznej jest organizacja przedsięwzięć z zakresu problematyki kulturalnej, turystyki i rekreacji.
Efekt - to przeciwdziałanie izolacji i osamotnieniu (wykluczeniu)

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji[3] (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[4] (zł)
1	KOSZTY MERYTORYCZNE i koszt wynajmu autokaru	1450,00	1350,00	100,00

[3] Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.
[4] W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

	2. Polisa ubezpieczenia NNW	40,00	-	40,00
	3. Poczęstunek	750,00	700,00	50,00
II	Koszty obsługi - w tym administr.	140,00	120,00	20,00
	1. Zakup kopert i znaczków			
	Koszty ogółem:	2380,00	2170,00	210,00

Oświadczam(-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie*~~/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4) oferent*/~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega ~~(-ją)*/zalega (-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
5) oferent*/~~oferenci~~* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*~~/zalega (-ją)*~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

WICEPREZES
ZARZĄDU KOŁA PZN
Kostrzyn nad Odrą
Janusz Kotkowski

.....
.....
.....
(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta)

PREZES
ZARZĄDU KOŁA PZN
Kostrzyn nad Odrą
Eryk Oliniak

Data 29.03.2018r.

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

1. Pełnomocnictwo z dn. 12.03.2018r.
2. Krajowy Rejestr Sądowy.
3. Informacje Uzupełniające do Oferty
4. Harmonogram